CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 21/09/2024 00:00

Fecha vencimiento: 21/09/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE43927**

CUFE: **1af9da196b473807463bbdb9e7a68e6cebb4ee689543bfd5336dd040111bc7630da7c003bbd676969f09dc61ff4ee75d**

Servicios Prestados a: TI-1039697964 CARDENAS MARIN SHIRLEY ALEXANDRA Edad: 13 Ingreso: 128963

Direccón: PUERTO OLYAYA Ciudad: Cimitarra Teléfono: 3113728308

F.Ingreso: 2024-09-20 F.Egreso: 2024-09-21 Dias Estancia: 1 Regimen: Otro Nivel: 0

Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:

Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024

Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

Cups-Cum	Atc	Actividad	Fecha	Descripción	Cant.	Vlr. Unitario	Valor
				==> Procedimientos terapéuticos <==			
Procedimientos terapéuticos							
5DSM01		38925	20/09/2024	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA - *	1	$ 94.700,00	$ 94.700,00
Subtotal		***Procedimientos terapéuticos***			*0*		***$ 94.700,00***
				==> Laboratorio <==			
Laboratorio							
907106		19775	20/09/2024	PARCIAL DE ORINA- UROANALISIS - 23000	1	$ 19.710,00	$ 19.710,00
901107		19497	20/09/2024	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - 16000	1	$ 15.930,00	$ 15.930,00
902210		19304	20/09/2024	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 30.870,00	$ 30.870,00
906913		19806	20/09/2024	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - 73200	1	$ 62.730,00	$ 62.730,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 129.240,00***
				==> Consultas <==			
Consultas							
890701		39145	20/09/2024	CONSULTA DE URGENCIAS - 85400	1	$ 73.260,00	$ 73.260,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 73.260,00***
				==> Materiales e insumos <==			
Materiales e Insumos							
DM485454	W485454	DM485454	20/09/2024	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1	2	$ 1.403,00	$ 2.806,00
DM201264	DM201264	DM201264	20/09/2024	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
DM200136	DM200136	DM200136	20/09/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	1	$ 314,00	$ 314,00
19932754-5	B05BS004701	5059	20/09/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
Subtotal		***Materiales e Insumos***			*0*		***$ 8.612,00***
				==> Medicamentos POS <==			
Medicamentos POS							
19954763-1	N02BE01	10140	20/09/2024	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 117,00	$ 234,00
225064-11	A03BB01	10326	20/09/2024	HIOSCINA BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	1	$ 2.850,00	$ 2.850,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 3.084,00***

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE A.S.P.C 14 "CACIQUE PIPATÓN"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC 14

EJÉRCITO NACIONAL

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

AUTORIZACIÓN N°	E4260		FECHA REMISION		20/09/2024	FECHA ENTREGA	20/09/2024
CUPS	890701	SR (A)	SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN			DOC.	TI 1039697964
EDAD	13	A	SEXO	F	TIPO USUARIO	AFILIADO	
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLÍNICA GENEZEN S.A.S	
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA				TELEFONO	3105414482--6048331610	
ESPECIALIDAD REQUERIDA						ATENCION URGENCIAS	
SOLICITA						MEDICO GENERAL	

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1
VALOR	308.896	VALOR LETRAS

NOTA: La orden de autorización de servicios médicos presenta información relevante a verificar por parte de la entidad prestadora de los servicios de salud, la omisión de esta será causada el no pago de los servicios prestados el prestador de servicio tendrá plazo para legalizar la presente autorización al ESM BASPC 14, con 120 días calendario a partir de la fecha de entrega.

SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN
Paciente

SP.JUAN CARLOS SANCHEZ
Subdirector ESM BASPC 14

PS. JOHN FREDDY ALEGRIAS PRADA
Validador del derecho

SP.JUAN CARLOS SANCHEZ
Director ESM BASPC 14 (E)

Carrera 50 entre calles 4 y 5, Antiguo Hotel Magdalena
Puerto Berío- Antioquia
referencia.esm.baspc14@gmail.com - cel. 321 6511352

FE 43927

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

ORDEN DE SALIDA

ORDEN DE SALIDA			
Sede	CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO	**Identificacion**	1039697964
Paciente	SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN	**Ubicacion**	BLOQUE 1 PISO 01 Observación pediátrica CamillaP2
Edad	13	**Genero**	Femenino
Telefono		**Aseguradora**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atencion	144770	**Ingreso**	128963
FechaIngreso	20/09/2024 6:01:26 p. m.	**FechaBoletaSalida**	21/09/2024 2:24:11 a. m.
Usuario_Genera_Boleta	MARIA VICTORIA SANCHEZ IBARRA	**Usuario_Genera_Boleta**	MARIA VICTORIA SANCHEZ IBARRA

CLÍNICA GENEZEN contigo...	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	Código:
		Versión:
		Fecha de aprobación:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 20 09 / 2024 / (7) 2065 dolor Abdominal

1 DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

PACIENTE:	Carabuno	Marin	Shirley	33 años	1039699464
	PRIMER APELLIDO	2DO APELLIDO	NOMBRE Alejandra	EDAD	DOCUMENTO

Yo YLEIDY YULIANA MARÍN ORREGO identificado (a)

1.1 Con documento de identidad número 1007377422 De IPIORERIO

Certifico que: he leído (o que me han leído) el documento consentimiento informado procedimientos de enfermería, que he comprendido, al igual que la información que en forma verbal se me ha dado; se me ha permitido realizar preguntas, y se han aclarado mis dudas, por lo que manifiesto sentirme satisfecho(a) con la información recibida.

En caso de realización de procedimiento en menor o persona en condición de discapacidad mental o cognitiva, nombre del representante legal_____

INFORMACIÓN SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES DE ENFERMARÍA Y SUS POSIBLES RIESGOS

ACCESO ARTERIAL: procedimiento mediante el cual se punciona una arteria con fines diagnósticos. **posibles riesgos:** inflamación, infección, hematoma (moretones), sangrados lesión del nervio radial.

ADMINISTRAGIÓN DE HEMOCONPONENTES: Es el procedimiento mediante el cual se je aplican componentes sanguíneos al organismo del paciente a través de la vía intravenosa, con fines terapéuticos.

Posibles riesgos: reacciones alérgicas (fiebre, escalofrió, brote, alergias)

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS: Procedimiento mediante el cual se aplica al organismo de paciente sustancias medicamentosas a través de diferentes vías con fines diagnóstico.

Posibles riesgos: reacciones alérgicas (fiebre, escalofrió, brote y dificultad respiratoria dolor o absceso en el sitio de punción, hematomas.

CATETERISMO VENOSO PERIFÉRICO Y/O YUGULAR: procedimiento mediante el cual se punciona un conducto sanguíneo del organismo (vena) con una finalidad (si se deja, instalado) o diagnostica (en caso de toma de muestras de laboratorio o aplicación de medios de contraste entre otros).

Posibles riesgos: inflamación y extravasación de las venas puncionadas. hematomas moretones infecciones, hemotórax y/o neumotórax en caso de catéter venoso central.

CURACIONES: procedimiento encaminado a la remoción, de partículas secreciones yo microorganismos de las heridas con el fin de recuperar la perdida de continuidad de tejido y prevenir o disminuir el riesgo de infección del paciente.

Posibles riesgos: Irritación de la piel, dolor, sangrado, infección y traumar pruebas diagnósticas

Posibles riesgos: Infección, trauma y/o molestias de la sonda.

COLOCACIÓN DE PICC: PICC es un catéter central de acceso periférico para terapia corto y/o largo plazo, Posibles riesgos: Infección y/a molestias del catéter.

CONTENSION MECANICA: Es la forma correcta de asegurar el paciente a la cama o camilla o las sillas para fijar los miembros superiores e interiores en caso de tratamiento o exámenes especiales.

1.1.1 Posibles riesgos:

- Las contenciones mecánicas suponen un peligro potencial ya que pueden aumentar el riesgo de defunción, caídas, lesiones graves y hospitalización prolongada.
- Lesiones en plexos nerviosos.

Riesgos de tromboembolismos.

- Lesiones al forzar la inmovilización: Fracturas, luxaciones en pacientes con deformidades
- Broncoaspiraciones; cuando la inmovilización es en posición supina (boca arriba)
- Lesiones isquémicas.

Contracturas isquémicas de los músculos de ambas manos después de tiempos prolongados de succión.

- Asfixia: Puede producirse al enredarse el paciente sistema de sujeción, generalmente cuando trata de levantarse y cuando la inmovilización es en decúbito prono.
- Muerte súbita: Algunos informes describen le muerte súbita tras un prolongado periodo de agitación y forcejeo con las sujeciones. otras consecuencias derivadas de la propia inmovilidad: debilidad, pérdida de fuerza, deterioro funcional de las actividades de la vida diaria, incontinencia
- Reducción del apetito, deshidratación, hipotensión con riesgo de sincopes y caídas.
- Aumento de la agitación.
- Alteraciones sensoriales, por el aislamiento del entorno y una relación alterada con el personal que le da el cuidado
- Aumento del estrés tísico y psicológico.
- Mayor riesgo de Infecciones intrahospitalarias

Declaro que comprendo-que, durante mi estancia en la Clínica Genezen, el personal de enfermería debería realizar deberá realizar alguno de los procedimientos descritos y soy consciente de los cuidados que requiero y la importancia de estos para el restablecimiento y el cuidado de mi salud

Huella Paciente		
	Firma y cedula del Paciente o presentante legal	Firma del profesional de la Salud

REVOCACION DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
Con pleno conocimiento de los riesgos y después de haber sido informado e decidido no aceptar la realización del procedimiento de enfermería (especificar cuál) _____ haciéndome responsable de las consecuencias que se puedan derivar de esta decisión)
Huella paciente

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

FORMATO F3

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN	**Identificación**	1039697964
Fecha Nacimiento	14/09/2011	**Tipo Identificación**	TI - Tarjeta de Identidad
Edad	13 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3113728308	**Teléfono Celular**	3113728308
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	144770	**Nro de Ingreso**	

Fecha/hora Ingreso	20/09/2024 17:43:32	**Código de Admisión**	144770
Fecha/hora Triaje	20/09/2024 18:01:26	**Autorización**	0
Fecha/hora Atención	20/09/2024 18:12:30		
Nivel educativo	Basica Secundaria		
Pertenencia Etnica	Otras etnias		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Otras		

Datos adicionales	
Tipo Vinculación: Otro	Lugar Residencia: PUERTO OLYAYA
Estado Civil: NN	Via de Ingreso: Espontaneo
Ocupación: SIN OCUPACION	Causa Externa: Enfermedad General
Acompañante: Ninguno	Responsable: NO
Telefono Acompañante:	Telefono Responsable: NO
Autoriza participación de estudiantes: No Aplica	Parentesco: NO

Motivo de Consulta

"Tiene dolor abdominal"

Enfermedad Actual

Paciente femenina de 13 años de edad, sin antecedentes patológicos de importancia, con antecedentes alérgicos a albendazol. Quien es traida por la madre quien refiere cuadro clinico de aproximadamente 1 día de evolución caracterizado por picos febriles no cuantificados asociado a mialgias, artralgias, malestar general y dolor abdominal de intensidad 6/10 en la escala análoga del dolor, motivo por el cual consulta.

Revisión por Sistemas	Signos vitales
Lo referido en ea.	PA: 110/70 - FC: 98 - FR: 20 - Glasgow: 15/15 - Peso: 48 - Talla: - SaO2: 99 - Dextrometer: - Temp: 36.5

Antecedentes Personales

Alérgicos: albendazol
Ginecologicos: menarquia: 11 años, fum:20/08/24, no inicio de vida sexual refiere paciente.

Antecedentes Familiares

Niega

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	NO

Tratamiento Actual

Niega

Aspectos Generales

Paciente en buenas condiciones generales.

Exámen Físico

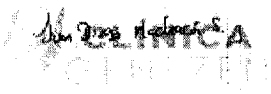
Cabeza y cuello	No aplica	**Ojos**	No aplica
Otorrinolaringología	No aplica	**Cardiovascular**	No aplica
Pulmonar	No aplica	**Abdomen**	No aplica
Genitourinario	No aplica	**Osteomuscular**	No aplica
Piel	No aplica	**Neurológico**	No aplica
Tacto Rectal	No aplica	**Tacto vaginal**	No aplica

Plan

Paciente femenina de 13 años de edad, sin antecedentes patológicos de importancia, con antecedentes alérgicos a albendazol. Quien es traída por la madre quien refiere cuadro clinico de aproximadamente 1 día de evolución caracterizado por picos febriles no cuantificados asociado a mialgias, artralgias, malestar general y dolor abdominal de intensidad 6/10 en la escala análoga del dolor, motivo por el cual consulta. Se valora paciente quien se encuentra actualmente en acompañamiento familiar, hemodinamicamente estable, con cifras tensionales dentro de rangos normales, tolerando oxigeno ambiente sin requerimiento de oxígeno complementario, afebril. Al examen físico que se realiza en presencia de la madre y con su previa autorización se evidencia abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación en flanco derecho e izquierdo, sin evidencia actualmente de signos de irritación peritoneal. Puño percusión renal izquierda positiva. Por todo lo anterior se decide ingresar a paciente para manejo del cuadro y se solicitan exámenes en aras de ampliación diagnostica. Se explica conducta medica a seguir a familiar, quien refiere entender y aceptar.

1.observacion pediatría
2.O2 por cánula nasal a 2 lts si saturación es <92%
3.Medicamentos:
-Hioscina amp: 1 am iv ahora
-Acetaminofen tableta 500mg: 2 tabletas cada 6 horas en caso de fiebre
4.Examenes:
s/hemograma, uroanálisis, pcr, gram
5.Control de signos vitales y avisar cambios
6.Revalorar

Impresión Diagnóstica	
Diag. principal	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Diag. relacionado 1	
Diag. relacionado 2	
Diag. relacionado 3	

Funcionario	Registro	Enviado a	Firma
JUAN DIEGO MACHACON SILVA - Doc. 1043030157 - Medicina General		OBSERVACION	 B87C8ADC89BBC586A52891EEBFF99E

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

NOTA RONDA E INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN	**Identificación**	1039697964
Fecha Nacimiento	14/09/2011	**Tipo Identificación**	TI - Tarjeta de Identidad
Edad	13 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3113728308	**Teléfono Celular**	3113728308
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	144770	**Nro de Ingreso**	

NOTA	
Fecha	21/09/2024 02:18
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observación pediátrica

Subjetivo

PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑÌA DE SU MADRE BAJO EL CONTEXTO DE:
1. DOLOR ABDOMINAL RESUELTO.
2. SINDROME FEBRIL RESUELTO.

SUBJETIVO/7 REFIERE MEJORÌA DEL DOLOR

Objetivo

SIGNOS VITALES:
PA 107/72 MMHG FC: 68 LXMIN FR: 19 RXMIN SAO2: 100% T: 35.9
EXAMEN FÌSICO:
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN INGURGITACION YUGULAR. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR A LA DIGITOPRESION, RUIDOS CARDIACOS, RITMICOS, DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, PULMONES, CLAROS, NORMOVENTILADOS, SIN AGREGADOS. ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACIÒN PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS.GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, PARA EDAD Y SEXO, DIURESIS POSITIVA, PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, SIN ULCERACIONES. PIEL: SIN LESIONES. NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS. GLASGOW 15/15.

Analisis

PACIENTE FEMENINA DE 13 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑÌA DE SU MADRE (LEIDY MARIN) BAJO EL CONTEXTO DE: 1. DOLOR ABDOMINAL RESUELTO. 2. SINDROME FEBRIL RESUELTO. REVALORO PACIENTE ACTUALMENTE CLÌNICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXÌGENO AMBIENTE, NO ASPECTO TOXICO. AL EXAMEN FÌSICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALSIS PRESENTE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERTONEAL, NO DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO MASAS O MEGALIAS. SE RECIBEN PARACLÌNICOS SOLICITADOS A SU INGRESO QUE EVIDENCIAN PCR NO REACTIVA 2.44 HEMOGRAMA QUE NO EVIDENCIA ALTERACION DE LÌNEAS CELULARES, NO LEUCOCITOSIS, NO ANEMIA HCTO 42 HB 14.5 LEUCO 7.31 NEUTRO 73.9% PLAQ 226.000 UROANALISIS SIN DATOS DE INFECCION. MENOR CON EVOLUCION FAVORABLE, CON RESOLUCION DE LA FIEBRE, MADRE NIEGA ALGUNA SINTOMATOLOGÌA, POR LO QUE CONSIDERO EGRESO CON FORMULA MEDICA, SE DAN RECOMENDACIONES CLARAS A LA MADRE, Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan a seguir

-ALTA MEDICA.
-ACETAMINOFEN 500MG
DAR 2 TABLETAS VIA ORAL EN CASO DE FIEBRE.
-SE DAN RECOMENDACIONES CLARAS A LA MADRE Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS (FIEBRE DESPUES DE 48 HORAS QUE NO CEDE CON ACETAMINOFEN, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, VOMITOS PERSISTENTES, DEBILIDAD GENERALIZADA, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL U OTRO SINTOMA QUE PREOCUPE).

Justificacion

-ALTA MEDICA.

Diagnóstico

R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Funcionario	VALENTINA ZENIT TERRIL JIMENEZ Registro: Nroidentificacion: 1048441798	**Firma**	 A8AC0104C106EAA54AF232310E415E6
Especialidad	Medicina General		

Analisis Laboratorio	
fecha	Sep 22 2024 9:34AM
Examen	
Usuario	

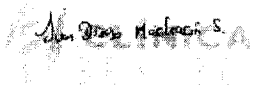
CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

INFORME EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN	**Identificación**	1039697964
Fecha Nacimiento	14/09/2011	**Tipo Identificación**	TI - Tarjeta de Identidad
Edad	13 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3113728308	**Teléfono Celular**	3113728308
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	144770	**Nro de Ingreso**	

Servicio Ingreso	Observación pediátrica BLOQUE 1 PISO 01 CamillaP2	**Servicio Egreso**	Observación pediátrica BLOQUE 1 PISO 01 CamillaP2
Diagnóstico Egreso		**Estancia**	1
Fecha Ingreso	20/09/2024 17:43:32	**Fecha Egreso**	21/09/2024 02:24:10

DATOS DE INGRESO	
Fecha Ingreso	20/09/2024 17:43
Motivo de Consulta	"Tiene dolor abdominal". Causa Externa: Enfermedad General
Antecedentes	Antecedentes personales: Alérgicos: albendazol Ginecologicos: menarquia: 11 años, fum:20/08/24, no inicio de vida sexual refiere paciente. Antecedentes familiares: Niega
Hallazgos del examen físico	Fecha: 20/09/2024 18:12 Temperatura (°C): 36.5 Frecuencia cardíaca (ppm): 98 Presión arterial (sitólica/diastólica mm Hg): 110/70 Frecuencia respiratoria (cpm): 20 Saturación de oxígeno (%): 99 Peso (kg): 48 Talla (cms): Dextrometer (mg/dL): Glasgow: 15/15 Usuario registra: JUAN DIEGO MACHACON SILVA
Revisión por Sistemas	Lo referido en ea.
Enfermedad Actual	Paciente femenina de 13 años de edad, sin antecedentes patológicos de importancia, con antecedentes alérgicos a albendazol. Quien es traida por la madre quien refiere cuadro clinico de aproximadamente 1 día de evolución caracterizado por picos febriles no cuantificados asociado a mialgias, artralgias, malestar general y dolor abdominal de intensidad 6/10 en la escala análoga del dolor, motivo por el cual consulta.
Diagnóstico Ingreso	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Tipo diagnóstico	Diagnóstico nuevo
Dx2	
Dx3	
Dx4	
Nombre Médico	JUAN DIEGO MACHACON SILVA — **Especialidad**: Medicina General
Identificación	1043030157 — **Registro**
Firma	 B87C8ADC89BBC586A52891EEBFF99E

Resumen de la Atención	
Procedimientos	

PROCEDIMIENTO Y Cx	Fecha	Funcionario

TRATAMIENTO	TOTAL DOSIS SOLICITADAS
ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	1000 MG
ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	1000 MG
HIOSCINA BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	20 MG

Otros tratamientos	

Medicamentos NO POS	Funcionario

CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)	Funcionario
INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	JUAN DIEGO MACHACON SILVA

DATOS DE EGRESO			
Dx Principal	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	**Dx Relacionado**	-
Tipo Dx Principal	Presuntivo		
Dx Relacionado 2	-	**Dx Relacionado 3**	-

PLAN DE MANEJO DE EGRESO	
Medicamentos (Formula con que sale)	**Funcionario**
ACETAMINOFEN 500MG TABLETA - 1000 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 60	CC 1048441798 VALENTINA ZENIT TERRIL JIMENEZ Esp. Medicina General

Ayudas Diagnosticas	Sustentación

Examenes y Procedimientos	Funcionario

Interconsultas	Funcionario

Paciente sale incapacitado	**No**
Paciente sale muerto	**NO**

INFORMACION PROFESIONAL			
Medico Finaliza	VALENTINA ZENIT TERRIL JIMENEZ		
Cedula	CC 1048441798	**Registro**	
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 A8AC0104C106EAA54AF232310E415E6		
Medico Genera Alta	VALENTINA ZENIT TERRIL JIMENEZ		
Cedula	CC 1048441798	**Registro**	
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 A8AC0104C106EAA54AF232310E415E6		

Paciente : TI - Tarjeta de Identidad - 1039697964 - SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

Registro de aplicación

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN	**Identificación**	1039697964
Fecha Nacimiento	14/09/2011	**Tipo Identificación**	TI - Tarjeta de Identidad
Edad	13 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3113728308	**Teléfono Celular**	3113728308
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	144770	**Nro de Ingreso**	

Producto	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA - (1000 MG cada 6 Hora(s) VÍA ORAL)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
20/09/2024 18:34	Si	1000,00	CC 1037667979 - JUAN CAMILO HERNANDEZ FONNEGRA	
Observaciones				

Producto	HIOSCINA BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML - (20 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
20/09/2024 18:34	Si	20,00	CC 1037667979 - JUAN CAMILO HERNANDEZ FONNEGRA	
Observaciones				

Producto	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 - (2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
20/09/2024 18:34	Si	2,00	CC 1037667979 - JUAN CAMILO HERNANDEZ FONNEGRA	
Observaciones				

Producto	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
20/09/2024 18:34	Si	1,00	CC 1037667979 - JUAN CAMILO HERNANDEZ FONNEGRA	
Observaciones				

Producto	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
20/09/2024 18:34	Si	1,00	CC 1037667979 - JUAN CAMILO HERNANDEZ FONNEGRA	
Observaciones				

Producto	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML - (100 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
20/09/2024 18:34	Si	100,00	CC 1037667979 - JUAN CAMILO HERNANDEZ FONNEGRA	
Observaciones				

-- HISTÓRICO DESPACHO

CLÍNICA GENEZEN

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación pediátrica - CamillaP2
***Servicio Actual:* Observación pediátrica - CamillaP2**

Orden # 1 del 20.9.2024

Consecutivo : 104316

Cama	CamillaP2	**Paciente**	SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN
Nro Identificación	TI - 1039697964	**Atención-Ingreso**	128963
CIE-10	R104	**Diagnóstico**	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	48	**Talla (Cm)**	
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
10140	* ACETAMINOFEN 500MG TABLETA .	1000 MG cada 6 Hora(s) VÍA ORAL	N/A	8 ocho		POS
10326	* HIOSCINA BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	20 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

B87C8ADC89BBC586A52891EEBFF99E

Funcionario(a): JUAN DIEGO MACHACON SILVA - Documento: 1043030157 - Registro: - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-09-20 18:12:59

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *20/09/2024 18:27:10*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

--

-- HISTÓRICO DESPACHO



Orden de Insumos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación pediátrica - CamillaP2
***Servicio Actual:* Observación pediátrica - CamillaP2**

Orden # 1 del 20.9.2024

Consecutivo : 104322

Cama CamillaP2	**Paciente** SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN
Nro Identificación TI - 1039697964	**Atención-Ingreso** 128963
CIE-10 R104	**Diagnóstico** OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Orden Hospitalización NO	**Aseguradora** 154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg) 48	**Talla (Cm)**
	Ciudad Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM485454	* CATETER INTRAVENOSO 22G X 1	2 UNIDAD (Dosis Unica) NO APLICA	N/A	2 dos		POS
DM201264	* EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1 UNIDAD (Dosis Unica) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM200136	* JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	1 UNIDAD (Dosis Unica) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
5059	* SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	100 ML (Dosis Unica) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

Enfermero(a): JUAN CAMILO HERNANDEZ FONNEGRA - Documento: 1037667979 - Registro: - Especialidad: ...
Fecha Solicitud: 2024-09-20 18:26:09

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *20/09/2024 18:28:21*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

--

Paciente : TI - Tarjeta de Identidad - 1039697964 - SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

ÉXAMENES DE LABORATORIO

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN	**Identificación**	1039697964
Fecha Nacimiento	14/09/2011	**Tipo Identificación**	TI - Tarjeta de Identidad
Edad	13 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3113728308	**Teléfono Celular**	3113728308
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	144770	**Nro de Ingreso**	

Fecha solicita	Fecha control	Exámen	Justificación
20/09/2024 18:13	20/09/2024 18:13	901107 - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	
20/09/2024 18:13	20/09/2024 18:13	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
20/09/2024 18:13	20/09/2024 18:13	906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	
20/09/2024 18:13	20/09/2024 18:13	907106 - UROANALISIS	

Sustentación			
No se registró sustentacion			
Usuario	JUAN DIEGO MACHACON SILVA Medicina General CC 1043030157 Reg.	**Firma**	B87C8ADC89BBC586A52891EEBFF99E

CLÍNICA GENEZEN	CLÍNICA GENEZEN	Código: FO-02-15-044
	RESULTADOS DE EXÁMENES	Versión: 01
		Fecha: 23/05/2018

Nro. Orden: 09200123 Servicio:
Paciente: SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN Médico:
Documento: 1039697964 Fecha recepción: 20/09/2024 06:43:48 p. m.
Edad / Sexo: 13 Años / Femenino Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA

QUÍMICA

PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN
Técnica: Turbidimetría

PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN		2.44	mg/L	0 - 6

Anyela Diaz C.
Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 20/09/2024 7:14:00 p. m.

HEMATOLOGÍA

HEMOGRAMA IV MÉTODO AUTOMATIZADO
Técnica: Impedancia eléctrica y citometría de flujo fluorescente

HEMATOCRITO		42	%	26 - 50
HEMOGLOBINA		14.5	g/dL	12 - 15
RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS		4.93	10^6/uL	4,2 - 5,4
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	*	85.2	fL	86 - 96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		29.4	pg	25 - 31
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		34.5	g/dL	32 - 38
RDW-SD		37.5	fL	36,4 - 46,3
RDW-CV		11.9	%	11,5 - 15,1
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS		7.31	10^3/uL	4,5 - 11
NEUTRÓFILOS %		73.9	%	50 - 75
LINFOCITOS %	*	16.6	%	20 - 45
MONOCITOS %	*	8.1	%	1 - 6
EOSINÓFILOS %		1.1	%	1 - 4
BASÓFILOS %		0.3	%	0 - 1
NEUTRÓFILOS #	*	5.41	10^3/uL	3 - 5
LINFOCITOS #		1.21	10^3/uL	0,8 - 4
MONOCITOS #		0.59	10^3/uL	0 - 1,7
EOSINÓFILOS #		0.08	10^3/uL	0 - 0,4
BASÓFILOS #		0.02	10^3/uL	0 - 0,1
RECUENTO DE PLAQUETAS		226	10^3/uL	150 - 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO		8.7	fL	6,5 - 13,5
OBSERVACIONES		.		

Anyela Diaz C.
Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 20/09/2024 6:57:28 p. m.

UROANÁLISIS

UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

COLOR	AMARILLO	
ASPECTO	LIG. TURBIO	
pH	5	
DENSIDAD ESPECÍFICA	1.015	atm
LEUCOCITOS	Negativo	Cell/uL
SANGRE	Negativo	Cell/uL
CETONAS	Negativo	mg/dL

CLÍNICA GENEZEN	CLÍNICA GENEZEN	Código: FO-02-15-044
	RESULTADOS DE EXÁMENES	Versión: 01
		Fecha: 23/05/2018

Nro. Orden: 09200123
Paciente: SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN
Documento: 1039697964
Edad / Sexo: 13 Años / Femenino

Servicio:
Médico:
Fecha recepción: 20/09/2024 06:43:48 p. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
NITRITOS	Negativo		
PROTEÍNAS	Negativo	mg/dL	
UROBILINÓGENO	1+	mg/dL	
BILIRRUBINAS	Negativo	mg/dL	
GLUCOSA	neg	mg/dL	
SEDIMENTO URINARIO			
SEDIMENTO			
Leucocito	2-4 AP		
Bacterias	2 +		
Moco	Cantidad escasa		
Células bajas	2-4 AP		

Anyela Diaz C.
Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 20/09/2024 7:14:17 p. m.

MICROBIOLOGÍA

COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
Técnica: Tinción de Gram

COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

COLORACIÓN DE GRAM	
Tipo de muestra	Orina centrifugada
Bacilos gram positivos	Abundantes

Anyela Diaz C.
Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 20/09/2024 8:48:53 p. m.

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**
Paciente	SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN
Identificación	TI - 1039697964
Diagnostico	R104
Edad	13 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	144770
Ciudad	Puerto Berrio

Formula Medica

Fecha	Medicamento	Formulacion	Duracion (dias)	Cantidad	Concepto	Recomendaciones
21/09/2024 2:19:15 a. m.	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	1000 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	10	60 sesenta	POS	DAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS EN CASO DE FIEBRE]
Medico	CC:1048441798 - Nombre:VALENTINA ZENIT TERRIL JIMENEZ - Especialidad:Medicina General - Registro:					
Fecha Expedición	22/09/2024					

A8AC0104C106EAA54AF232310E415E6

CLÍNICA GENEZEN	CLINICA GENEZEN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO CARRERA 7 # 48 - 06 Nit:900438216 Codigohabilitacion:055791191902		
Paciente	SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN		
Identificación	TI - 1039697964		
Diagnostico	R104		
Edad	13 años		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	144770		
Ciudad	Puerto Berrio		
	Condición general del paciente al momento del egreso		
Fecha Plan	21/09/2024 2:19:30 a. m.	Estado Egreso	Vivo
Demanda Inducida		Incapacidad	No
Diagnostico Principal	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		
Diagnostico Relacionado 1			
Diagnostico Relacionado 2			
Diagnostico Relacionado 3			
Recomendaciones			
Medico	CC 1048441798 VALENTINA ZENIT TERRIL JIMENEZ - Especialidad:Medicina General - Registro:		

A8AC0104C106EAA54AF232310E415E6

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

ANEXO TÉCNICO No.2

INFORME DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

Numero Informe	69	**Fecha**	2024-09-20	**Hora**	18:12:30

INFORMACION DEL PRESTADOR

NOMBRE	CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO		**NIT**	900438216-1	
CODIGO	0		**DIRECCION**	CARRERA 7 # 48 - 06	
TELEFONO	054 6044759680	**DEPARTAMENTO**	Santander	**MUNICIPIO**	Cimitarra
ENTIDAD A LA QUE SE INFORMA	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		**CÓDIGO DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO**		0

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
CARDENAS	MARIN	SHIRLEY	ALEXANDRA

Tipo Documento de Identificacion	TI	**Número de documento de identificación**	1039697964
Fecha de Nacimiento	2011-09-14		
Dirección de la persona	PUERTO OLYAYA	**Teléfono de la persona**	3113728308
Dirección alterna para la atención	PUERTO OLYAYA		
Departamento	Santander	**Municipio de residencia habitual**	Cimitarra

INFORMACION DE LA ATENCION

Causa que motiva la atención	Enfermedad General		
Clasificación Triage	2		
Fecha y hora de ingreso de la persona	2024-09-20 17:43	**Vía de ingreso de la persona al servicio de urgencias**	Urgencias

Motivo Consulta

"TIENE DOLOR ABDOMINAL"

Impresion Diagnostica

Diagnostico principal	R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Diagnostico realacionado 1	
Diagnostico realacionado 2	
Diagnostico realacionado 3	
Condición y destino de la persona	OBSERVACION

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien reporta	MARIA VICTORIA SANCHEZ IBARRA
Telefono de quien reporta	6048333434
Cargo o Actividad	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CLÍNICA GENEZEN

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

ANEXO 2 Y HC SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN TI 1039697964

4 mensajes

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 22 de septiembre de 2024, 9:46
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 1

SEÑORES EMPRESAS RESPONSABLE DEL PAGO, SE LES INFORMA QUE LOS UNICO CORREO AUTORIZADOS PARA EL TRAMITE DE AUTORIZACIONES: urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com aut orizacionespuertoberrio@clinicagenezen.com

CUALQUIER OTRO CORREO NO ES AUTORIZADO POR PARTES DE LA CLÍNICA GENEZEN Y LA NOTIFICACION REALIZADA A OTRA CUENTA NO SE ACEPTARÁ COMO RADICADO. ESTAREMOS ATENTOS A SUS SUGERENCIAS. GRACIAS.

Departamento de facturación

Clínica Genezen

SEDE PUERTO BERRIO.

CLÍNICA GENEZEN

2 adjuntos

ANEXO 2 SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN.pdf
6K

HC SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN.pdf
97K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 22 de septiembre de 2024, 10:15
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 2
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

ANEXO 2 SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN.pdf

HC SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN.pdf
97K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 22 de septiembre de 2024, 10:45
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 3
---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: dom, 22 sept 2024 a las 9:46
Subject: ANEXO 2 Y HC SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN TI 1039697964
To: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

ANEXO 2 SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN.pdf
6K

HC SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN.pdf
97K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 22 de septiembre de 2024, 11:15
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, CRUE ANTIOQUIA <siscrueantioquia@antioquia.gov.co>, SECRETARIA SALUD PTO BERRIO <salud@puertoberrio-antioquia.gov.co>

ENVIO 4

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: dom, 22 sept 2024 a las 9:46
Subject: ANEXO 2 Y HC SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN TI 1039697964
To: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

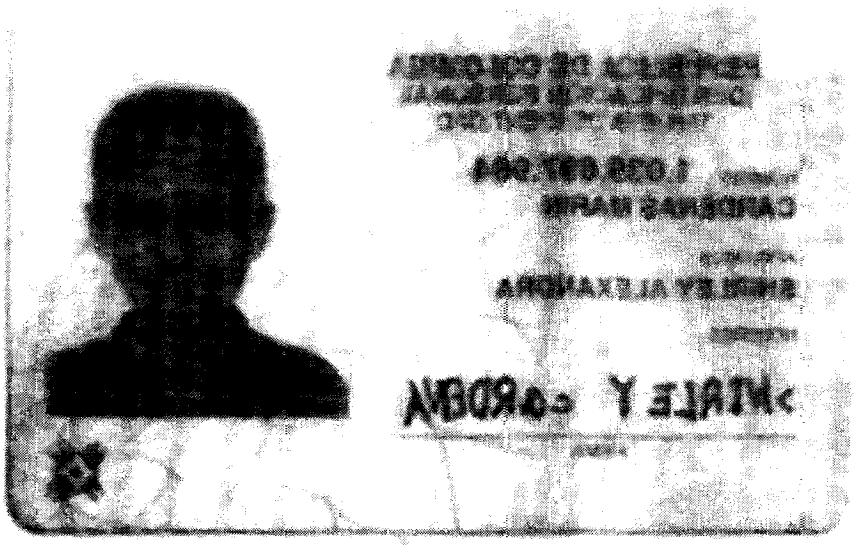
[El texto citado está oculto]

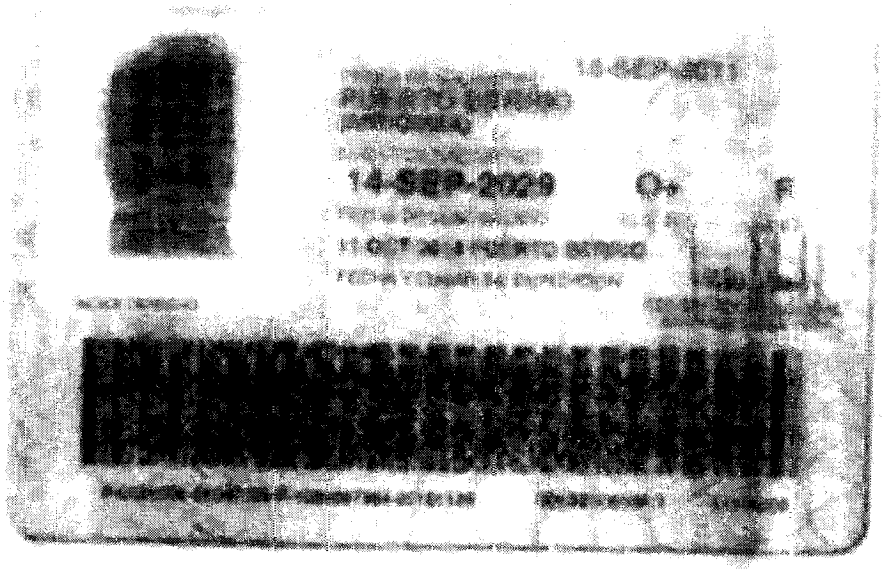
---

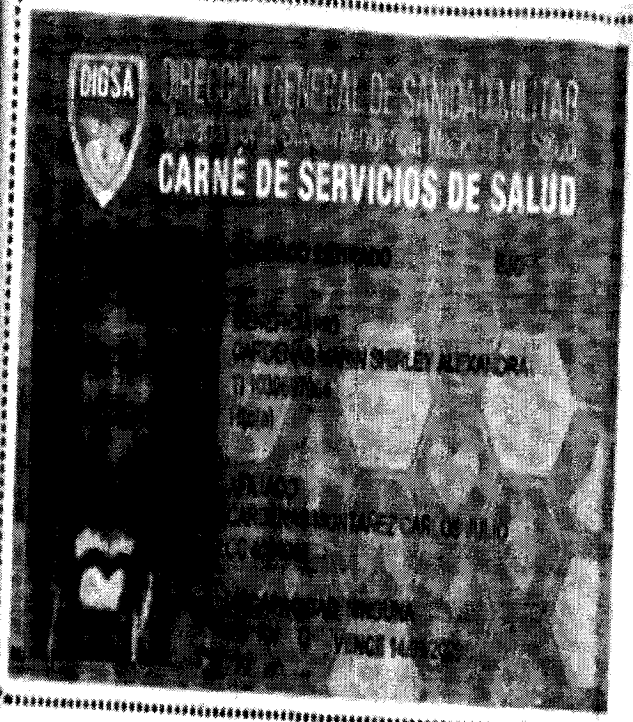
2 adjuntos

ANEXO 2 SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN.pdf
6K

HC SHIRLEY ALEXANDRA CARDENAS MARIN.pdf
97K




14-SEP-2029
O+
F



Para consultar su estado de afiliación y realizar trámites de afiliación, ingrese a https://portal.saludsie.mil.co/

- Este carné es personal e intransferible.
- Para acceder a la prestación de los servicios médicos que brinda el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, identifíquese con su documento de identidad.
- Reporte a la Dirección General de Sanidad Militar todos los cambios en sus datos personales, como: dirección de residencia, teléfono, cambios de documento de identidad.
- Conozca sus deberes y derechos como afiliado en www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co
- La información de datos personales contenida en este documento se encuentra protegida a la luz de la Ley 1581 de 2012.
- Consulte las Políticas de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales en www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co/entidad/politica-privacidad-condiciones-uso